

14-01

香港中醫教育之淺見(二)

□談仁義

筆者在¹前文(2013年12月20日刊中華醫藥版)講到,香港的中醫教育面臨着種種的挑戰,如何較好地改善和解決存在的問題,將會影響着本港未來中醫的發展。在此筆者繼續闡述淺見。

一、公平撥款

首先當解決的就是增加中醫教育的資源投入。大學教育資助委員會(University Grants Committee, UGC)應當增加每年對於中醫專業教育的資金投入,使中醫學院相對成本加權數值與西醫學院相同。大學有了資金才可以去聘請更多的、頂級的老師、教授來授課和進行研究工作,而不是像現在有的中醫學院,每年用較有限的薪酬,只能聘請內地老師來「教學」,但其部分時間並不是真正的去教學,而是要在學院屬下的中醫診所中進行臨床診治工作,以賺取更多資金,使學院可以用於相應的中醫教育、研究中去。這樣教育出來的學生水平可能並不理想,並且難以

進行更高層次的研究項目。只有增加中醫教育的資源,才可保證中醫的教學、研究處在一個積極、健康的發展軌道上。

二、優化教育科研資源分配

若政府不能增加中醫專業教育的資助,不如將三所大學(香港大學、香港中文大學、香港浸會大學)的本科中醫專業進行合併,集中起來,統一組成中醫學院聯網,進行教學資源重組,優化資源分配,發揮各個學院的優勢,形成自己獨特的專科人才團隊,使學生們獲得更優秀的中醫教育,同樣也可以推動高水平的中醫專科研究。

在香港中醫教育資源不足、而內地中醫師來港就業人數充足的情況下,也可以考慮取消中醫本科的教學,而只開辦中醫藥碩士及博士課程。這些課程面向西醫學院的畢業生,以培訓一批中西醫結合方面的優秀科研人才。

對於中醫藥碩士博士階段的教育,其本身更應該成爲一個高質量的實驗研究課程,使香港的中醫藥研究能夠有較大程度的提高,與國際接軌。同樣地,西醫藥的碩士博士研究學位也可以錄取優秀的中醫藥專業的學生,進行中、西醫結合課題的研究探索,正好配合香港現時的醫療發展方向。因爲香港中文大學已成立了中西醫結合醫學研究所,而香港大學亦有中西醫結合基金教授的職位和中西醫結合博士生獎學金,各方面的資金也按步資助中西醫結合

方面的研究。

三、系統的在職培訓

在另一方面,政府也應當加大對於中醫本科畢業生實習培訓的投入。西醫畢業生有一年時間必須在醫管局下設的醫院進行有薪實習,之後是三至六年的臨床培訓。現在只有部分中醫畢業生可以到中醫診所進行實習,其他的畢業生可能需要考慮轉行做其他工作,這樣就是浪費珍貴的人才及教育資源。這些中醫畢業生工作的三方合作診所並沒有訓練的標準,沒有住院服務的訓練,更遑論系統培訓的要求。所以醫管局應在醫院當中設立中醫門診、病房,使中醫畢業生可在醫院當中進行三年系統式的培訓,其中可以通過考試及臨床考核來嚴格要求、提升這些年輕中醫師的醫療水平,像培訓西醫家庭醫生一樣,使中醫師也可在社區與家庭醫生合作,從而建立互補長短的醫療模式,滿足基層醫療統籌處(Primary Care Office, PCO)的願景。

要解決本港中醫教育所面臨的問題,需要獲得更多人的關注以推動策略性的討論,這樣前瞻性的部署,才可使香港成爲國際中醫藥發展的模範。

